

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Anexo 1. Test SAHLSA-50

Item	Clave/Distractor			
1	próstata	__glándula	__circulación	__no se
2	empleo	__trabajo	__educación	__no se
3	menstrual	__mensual	__diario	__no se
4	gripe	__sano	__enfermo	__no se
5	avisar	__medir	__decir	__no se
6	comidas	__cena	__paseo	__no se
7	alcoholismo	__adicción	__recreo	__no se
8	grasa	__naranja	__manteca	__no se
9	asma	__respirar	__piel	__no se
10	cafeína	__energía	__agua	__no se
11	osteoporosis	__hueso	__músculo	__no se
12	depresión	__apetito	__sentimientos	__no se
13	estreñimiento	__bloqueado	__suelto	__no se
14	embarazo	__parto	__niñez	__no se
15	incesto	__familia	__vecinos	__no se
16	pastilla	__tableta	__galleta	__no se
17	testículo	__óvulo	__esperma	__no se
18	rectal	__regadera	__inodoro	__no se
19	ojo	__oír	__ver	__no se
20	irritación	__rígido	__adolorido	__no se
21	abnormal	__diferente	__similar	__no se
22	estrés	__preocupación	__feliz	__no se
23	aborto espontáneo	__pérdida	__matrimonio	__no se
24	ictericia	__amarillo	__blanco	__no se
25	papanicolaou	__prueba	__vacuna	__no se
26	impétigo	__pelo	__piel	__no se
27	indicado	__instrucción	__decisión	__no se
28	ataque	__herida	__sano	__no se
29	menopausia	__señoras	__niñas	__no se
30	apéndice	__rascar	__dolor	__no se
31	comportamiento	__pensamiento	__conducta	__no se
32	nutrición	__saludable	__gaseosa	__no se
33	diabetes	__azúcar	__sal	__no se
34	sífilis	__anticonceptivo	__condón	__no se
35	inflamatorio	__hinchazón	__sudor	__no se
36	hemorroides	__venas	__corazón	__no se
37	herpes	__aire	__sexo	__no se
38	alérgico	__resistencia	__reacción	__no se
39	riñón	__orina	__fiebre	__no se
40	calorías	__alimentos	__vitaminas	__no se
41	medicamento	__instrumento	__tratamiento	__no se
42	anemia	__sangre	__nervio	__no se
43	intestinos	__digestión	__sudor	__no se
44	potasio	__mineral	__proteína	__no se
45	colitis	__intestino	__vejiga	__no se
46	obesidad	__peso	__altura	__no se
47	hepatitis	__pulmón	__hígado	__no se
48	vesícula biliar	__arteria	__órgano	__no se
49	convulsiones	__mareado	__tranquilo	__no se
50	artritis	__estómago	__articulación	__no se

Fuente: Referencia 14

Anexo 2. Test de Morisky-Green

Pregunta	Respuesta	
¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?	SÍ ()	NO ()
¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?	SÍ ()	NO ()
Cuando se encuentra bien, ¿Deja de tomar la medicación?	SÍ ()	NO ()
Sí alguna vez le sienta mal, ¿Deja usted de tomarla?	SÍ ()	NO ()

Fuente: Referencia 17